

**PROFIL KEPATUHAN DALAM PENGGUNAAN OBAT PENYAKIT
ARTHRITIS DI PUSKESMAS PUCANG SEWU SURABAYA**



ALOYSIA PERPETUA DIAZ

2443014130

PROGRAM STUDI S1

FAKULTAS FARMASI

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2018

**PROFIL KEPATUHAN DALAM PENGGUNAAN OBAT
PENYAKIT ARTHRITIS DI PUSKESMAS PUCANG SEWU
SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Oleh:

ALOYSIA PERPETUA DIAZ

2443014130

Telah disetujui tanggal 25 Mei 2018 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt.
NIK.241.97.0282

Pembimbing II,



Okta Dwiana Rizqa, S.Farm., Apt.

Mengetahui,
Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.
NIK. 241.14.0807

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/ karya ilmiah saya, dengan judul: **Profil Kepatuhan dalam Penggunaan Obat Penyakit Arthritis di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya

Surabaya, 25 Mei 2018



Aloysia Perpetua Diaz
2443014130

LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 25 Mei 2018



Aloysia Perpetua Diaz
2443014130

ABSTRAK

PROFIL KEPATUHAN DALAM PENGGUNAAN OBAT PENYAKIT ARTHRITIS DI PUSKESMAS PUCANG SEWU SURABAYA

ALOYSIA PERPETUA DIAZ
2443014130

Arthritis adalah istilah umum untuk peradangan (inflamasi) dan pembengkakan di daerah persendian. Arthritis merupakan salah satu penyakit yang membutuhkan kepatuhan dalam pengobatannya. Kepatuhan pasien sangat penting untuk mengurangi risiko yang ditimbulkan dari penyakit arthritis. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil kepatuhan dalam penggunaan obat penyakit arthritis dengan dua metode berbeda yaitu MMAS-8 dan *Pill Count*, serta melihat adanya korelasi antara kedua metode tersebut. Penelitian ini menggunakan metode analitik dengan pendekatan *cross sectional* dan teknik pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling*, yang dilakukan pada 29 pasien penyakit arthritis yang sedang menjalankan pengobatan di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya. Berdasarkan hasil penelitian dengan metode *Pill Count*, diperoleh 22 responden (75,86%) patuh dan 7 responden (24,14%) tidak patuh, Sedangkan hasil penelitian dengan metode MMAS-8 diperoleh 10 responden (34,48%) memiliki kepatuhan tinggi, 12 responden (41,38%) memiliki kepatuhan sedang, dan 7 responden (24,14) memiliki kepatuhan rendah. Perbandingan antara metode *Pill Count* dan MMAS-8 dilakukan menggunakan program statistik SPSS, dan diperoleh hasil sebanyak 50% memiliki nilai *expected count* kurang dari 5, sehingga tidak memenuhi syarat untuk dilakukan uji *chi square* (χ^2). Oleh karena itu dilakukan uji *fisher exact* sebagai alternatif dengan cara melihat nilai *exact sig* pada kolom *fisher exact test* dan diperoleh nilai sebesar 0,311 dengan nilai signifikansi 0,05 sehingga hal ini menunjukkan bahwa tidak ada korelasi antara hasil pengukuran kepatuhan antar metode MMAS-8 dengan *pill count*.

Kata Kunci: Arthritis, Kepatuhan, *Pill Count*, MMAS-8

ABSTRACT

ADHERENCE PROFILE OF ARTHRITIS DRUG USE IN PUCANG SEWU COMMUNITY PRIMARY HEALTH CARE CENTER SURABAYA

**ALOYSIA PERPETUA DIAZ
2443014130**

Arthritis is a general term for inflammation and swelling in the joints. Arthritis is one of the diseases that require adherence in its treatment. Patient compliance is very important to reduce the risk of arthritis. This research aims to determine the compliance profile in the use of arthritis disease drugs with two different methods of MMAS-8 and Pill Count, and see the correlation between the two methods. This study used analytical method with cross sectional approach and sampling technique using purposive sampling method, which was done on 29 patients of arthritis disease that was running treatment at Pucang Sewu Primary Health Care Center Surabaya. Based on the results of the study, adherence measurement using pill count was obtained 22 respondents adherent (75.86%) and non-adherent respondents was 7 (24.14%), while the result of MMAS-8 method was 10 respondents (34.48%) with high adherence, 12 respondents (41.38%) with intermediate adherence and 7 respondents (24.14%) with poor adherence. Comparison between methods of pill count and MMAS-8 carried out using the SPSS statistical program, and obtained results by as much as 50% has the value expected count less than 5, so it does not qualify to do test chi square (χ^2). Therefore, the fisher exact test was done as the alternative way by viewing the exact-sig value in the column fisher exact-test and obtained the value of 0.311 with a significance value of 0.05 so there was no correlation between the measurements result of adherence with the method MMAS-8 and pill count.

Keywords: *Arthritis, Adherences, Pill Count, MMAS-8*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **Profil Kepatuhan Dalam Penggunaan Obat Penyakit Arthritis di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya** dapat terselesaikan dengan baik. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Dalam menyusun skripsi ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dukungan, dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, perkenankan penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada:

1. Ibu Lucia Hendriati, S. Si., M. Sc., Apt. selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan ilmu dan bimbingan dan senantiasa memberikan pengarahan, saran, semangat dan motivasi yang sangat bermanfaat dalam menyusun skripsi ini.
2. Ibu Okta Dwiana Rizqa, S. Farm. Apt. Selaku Dosen Pembimbing II yang telah berkenan meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan ilmu, bimbingan, saran, arahan, dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini dan telah berkenan membantu selama penelitian di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya.
3. Ibu Dra. Siti Surdijati, MS., Apt. dan Ibu Elisabeth Kasih, M. Farm.Klin., Apt. Selaku Dosen Penguji, yang telah memberikan banyak kritik, saran, dan masukan positif yang sangat berguna untuk skripsi ini

menjadi lebih baik.

4. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., Apt. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. Dr. F.V. Lanny Hartanti, S.Si.,M.Si., selaku Ketua Program Studi Farmasi yang telah menyediakan fasilitas selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. Ibu Sumi Wijaya, S.Si.,Ph.D.,Apt., selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Penasehat Akademik yang selalu memberikan nasehat, arahan, dukungan, dan motivasi selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. Orangtua tercinta, Bapak Stanislaus Diaz dan Mama Yasintha Sakera yang senantiasa mendoakan dan selalu memberikan kasih sayang, dukungan, semangat, dan motivasi selama menempuh pendidikan sampai menyelesaikan menyusun skripsi ini, saudara tersayang Adik Endi Diaz yang selalu memberi dukungan dan semangat, serta segenap keluarga besar yang selalu mendukung, mendoakan dan memberikan motivasi selama menempuh perkuliahan sampai penyusunan skripsi ini.
8. Bakesbangpol Kota Surabaya dan Dinas Kesehatan Kota Surabaya, serta Kepala Puskesmas Pucang Sewu Surabaya terutama para staf di bagian Unit Obat dan Poli Umum yang telah memberikan kesempatan, fasilitas, arahan dan bimbingan selama penelitian berlangsung.
9. Semua Pasien Penyakit Arthritis yang menjalani pengobatan di Puskesmas Pucang Sewu Surabaya yang telah bersedia menjadi responden dan telah meluangkan waktunya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

10. Teman-teman seperjuangan Fakultas Farmasi, khususnya Ria Ladjar, Elna Bata, Dea Koni, Wilia Leba, Nining Mula, Cerli LosoR, Ayu Ano, Ela Yosafat, Rosita, Grace Beting, Santi Paut, Mery chaldas, Yun Dare, Kak Eka Galut, John Lelang, Rio Lamanepa, Elin, Hany Nugu, Kak Tiara Kartika, Aan Subhan, Lisa Widiarti, Naomi, Sonia Tiffany, Yeni, Vivi dan Paula yang saling memberikan dukungan, doa, semangat, dan motivasi satu sama lain selama masa perkuliahan hingga menyelesaikan skripsi ini .
11. Anak-anak Kos DT304 yang selalu memberikan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung, semangat, dan selalu ada baik dalam suka maupun duka selama menempuh perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
12. Teman-teman, kakak, dan adik serta semua pihak yang berpartisipasi dalam memberikan dukungan dan semangat baik secara langsung maupun tidak langsung.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini, baik isi maupun sistematika penulisan. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 25 Mei 2018

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| ABSTRAK..... | i |
| ABSTRACT | ii |
| KATA PENGANTAR | iii |
| DAFTAR ISI | vi |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR GAMBAR..... | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 6 |
| 1.3.1. Tujuan Umum..... | 6 |
| 1.3.2. Tujuan Khusus..... | 6 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 8 |
| 2.1 Definisi <i>Arthritis</i> | 8 |
| 2.1.1. <i>Rheumatoid Arthritis</i> | 8 |
| 2.1.2. <i>Osteoarthritis</i> | 8 |
| 2.1.3. <i>Gout Arthritis</i> | 9 |
| 2.2 Etiologi..... | 9 |
| 2.3 Patofisiologi | 14 |
| 2.3.1. Bagian dan Fungsi sendi..... | 15 |
| 2.4 Manifestasi Klinik | 20 |
| 2.5 Diagnosis | 23 |
| 2.6 Tatalaksana Terapi | 25 |

| | Halaman |
|--|-----------|
| 2.6.1 Terapi non farmakologis..... | 26 |
| 2.6.2 Terapi farmakologi | 28 |
| 2.6.3 Pembedahan..... | 31 |
| 2.7 Kepatuhan..... | 33 |
| 2.7.1 Definisi | 33 |
| 2.7.2 Faktor yang mempengaruhi | 34 |
| 2.7.3 Metode Pengukuran Kepatuhan..... | 37 |
| 2.8 Puskesmas | 41 |
| 2.9 Tinjauan tentang Penelitian Kesehatan..... | 46 |
| 2.10 Etika Penelitian..... | 49 |
| 2.11 Teknik Analisis data | 51 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 54 |
| 3.1 Jenis Penelitian | 54 |
| 3.2 Tempat dan Waktu Penelitian | 54 |
| 3.3 Populasi dan Sampel | 54 |
| 3.3.1. Populasi..... | 54 |
| 3.3.2. Sampel..... | 55 |
| 3.3.3. Kriteria Inklusi | 56 |
| 3.3.4. Kriteria Eksklusi | 56 |
| 3.4 Definisi Operasional..... | 56 |
| 3.5 Variabel Penelitian | 57 |
| 3.6 Prosedur Pengumpulan data | 57 |
| 3.7 Cara Analisis data..... | 59 |
| 3.8 Pengajuan Izin Penelitian | 61 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 62 |
| 4.1 Hasil Penelitian..... | 62 |

| | Halaman |
|---|---------|
| 4.1.1. Karakteristik Responden | 62 |
| 4.1.2. Hasil <i>Pill Count</i> | 69 |
| 4.1.3. Hasil MMAS-8..... | 70 |
| 4.1.4. Perbandingan Kepatuhan antara Metode <i>Pill Count</i> dan MMAS-8 | 71 |
| 4.2 Pembahasan | 74 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 81 |
| DAFTAR PUSTAKA | 83 |
| LAMPIRAN | 86 |

DAFTAR TABEL

| Tabel | Halaman |
|--|---------|
| 2.1 Faktor risiko untuk <i>osteoarthritis</i> | 14 |
| 2.2 Contoh NSAID | 30 |
| 2.3 Contoh obat-obatan untuk penyakit arthritis | 33 |
| 2.4 Metode langsung | 38 |
| 2.5 Metode tidak langsung | 38 |
| 2.6 Kuesioner MMAS-8 yang akan digunakan dalam penelitian | 40 |
| 2.7 Tenaga kerja di puskesmas | 45 |
| 3.1 Distribusi profil demografi responden..... | 58 |
| 3.2 Tingkat kepatuhan responden berdasarkan kuesioner skala MMAS-8..... | 59 |
| 4.1 Hubungan antara beberapa profil demografi responden dengan variabel tergantung (kepatuhan minum obat) | 67 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|---|---------|
| 2.1 Persendian dan bagian-bagiannya | 16 |
| 2.2 Destruksi sendi akibat pannus | 20 |
| 4.1 Distribusi Jenis Kelamin Responden..... | 62 |
| 4.2 Distribusi Umur Responden | 63 |
| 4.3 Distribusi Pendidikan Responden..... | 64 |
| 4.4 Distribusi Pekerjaan Responden..... | 64 |
| 4.5 Distribusi Lama Menderita Diabetes Responden | 65 |
| 4.6 Distribusi kehidupan responden di rumah | 66 |
| 4.7 Distribusi Tingkat Kepatuhan Responden berdasarkan <i>Pill Count</i> | 69 |
| 4.8 Distribusi Tingkat Kepatuhan Responden berdasarkan MMAS-8 | 70 |

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | Halaman |
|--|---------|
| 1. Surat Rekomendasi Penelitian dari Bakesbangpol Kota Surabaya | 86 |
| 2. Surat Rekomendasi Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya..... | 87 |
| 3. Surat Pernyataan Persetujuan menjadi Responden | 88 |
| 4. Surat Permohonan Peneliti | 90 |
| 5. Formulir Lembar Profil Pasien | 91 |
| 6. Formulir Kuesioner Pasien | 93 |
| 7. Form Pengumpulan Data <i>Pill Count</i> | 95 |
| 8. Hasil Output SPSS..... | 96 |
| 9. Tabel Data Hasil <i>Pill Count</i> dan MMAS-8 | 104 |